



iLactation 2019 Top Tien

Onderzoeken Onderbouwen Ondersteunen

De beste van de beste!

Conferentie online: 1 dec 2019 - 1 feb 2020
nl.iLactation.com



PROGRAMMA CONFERENTIE

Nederlandse presentaties



Karin de Graaf, IBCLC

Karin is vrijgevestigd lactatiekundige IBCLC met een eigen praktijk sinds 1999. Naast de begeleiding van moeders en hun baby's is Karin vanaf het begin actief geweest met scholing geven aan zorgprofessionals, zoals kraamverzorgenden, verloskundigen en verpleegkundigen. Sinds 2004 is ze tevens docent aan de lactatiekunde-opleiding in Gent, België.

Karin startte in 1984 als fysiotherapeut en werkte vijf jaar tot de komst van haar kinderen. Ze woonde drieënhalf jaar in Engeland, waar ze prenatale cursussen gaf. Met vier thuisgeboren en borstgevoede kinderen groeide haar betrokkenheid met borstvoeding en werd ze contactpersoon van de Vereniging Borstvoeding Natuurlijk. Na vijf jaar vrijwilligerswerk maakte ze de overstap naar werken als zelfstandig lactatiekundige. Naast haar lactatiekundepraktijk heeft Karin in 2009 het diploma Leraar Basisonderwijs behaald.

Inzicht in aanleggen: de praktische kanten in beeld en een nieuwe kijk op de gangbare praktijk

Aanleggen speelt een belangrijke rol in het welslagen van de borstvoeding. In deze presentatie gaan we bekijken hoe aanleggen werkt in alle verschillende facetten. We kijken naar reflexen en instincten, maar ook naar heel mechanische technische factoren. We onderzoeken de benadering die op dit moment algemeen gangbaar is en bekijken de valkuilen die daarbij ontstaan. Verder komt de betekenis aan de orde van regeltjes als "buik tegen buik" en "de baby in één lijn". Deze presentatie geeft een breed overzicht van de vele praktische kanten rond aanleggen.



Myrte van Lonkhuijsen, IBCLC

Myrte van Lonkhuijsen, van origine pedagoge en lactatiekundige IBCLC sinds 2000. Sindsdien werkzaam als zelfstandige in en om Amsterdam. Myrte is gefascineerd door de interactie tussen ouders en kind bij (borst)voeding, en de mogelijkheden die borstvoeding biedt voor herstel en binding.

Concorde, nieuw trucje of breed inzetbaar?

De Concorde manier van aanleggen is in eerste instantie door mij ontwikkeld om kinderen met een korte tongriem voor, na en zelfs zonder knippen toch effectief en prettig te laten drinken. Geen heel nieuwe methode maar een die al in de Europese middeleeuwen gangbaar was. Inmiddels blijkt in de praktijk dat de houding en de interactie tussen moeder en kind bij deze manier van aanleggen elkaar versterken, en dat de houding veel breder inzetbaar is dan alleen bij een korte tongriem. In deze presentatie gaan we in op hoe moeder en kind elkaar kunnen ondersteunen in het vinden van een prettige en effectieve manier van voeden zonder ingrepen en hulpmiddelen. En hoe we als

professionals daarin kunnen begeleiden. Deze workshop is ook relevant voor degenen die ouders begeleiden en voorlichten voor de bevalling.



Nienke Tode-Gottenbos

Nienke Tode-Gottenbos is beter bekend als De Groene Vrouw. Als darmfloratherapeute en voedingskundige heeft ze veel ervaring met het behandelen van cliënten op allerlei gebieden, van darmklachten tot vermoeidheid en vruchtbaarheidsproblematiek. Nienke ziet drie belangrijke pijlers onder de gezondheid: Voeding, Darmflora & Leefstijl.

De uitgebreide kennis die ze hierover heeft opgedaan in meer dan 10 jaar studie en ervaring (o.a. opleidingen in de Fytotherapie, Medische Basisvakken, Darmfloratherapie en Voeding & Gezondheid), brengt ze als De Groene Vrouw over via haar praktijk, blog en online academy. Met veel passie, kennis én humor houdt ze zware onderwerpen luchtig en vertaalt ze ingewikkelde onderwerpen naar begrijpelijke en praktische adviezen.

Borstvoeding, bijvoeding & de ontwikkeling van darmen & darmflora

De ontwikkeling van de darmflora is een belangrijke factor voor de gezondheid op latere leeftijd. Een niet - optimale darmflora wordt onder andere in verband gebracht met overgewicht, verminderde weerstand, hogere kans op eczeem en astma en zelfs met hart - en vaatziekten, bepaalde vormen van kanker en diabetes type 2 – om nog niet eens te spreken van de spijsverteringsklachten waar steeds meer mensen mee worstelen.

De darmflora ontstaat tijdens de geboorte (en mogelijk zelfs al in de baarmoeder!) en de ontwikkelingen rondom en vlak na de geboorte hebben hier een sterke invloed op. Ook het al dan niet geven van borstvoeding beïnvloedt de darmflora, evenals de kwaliteit en het moment van de eerste hapjes. In feite zien we tegenwoordig een 'perfect storm' tegen de darmflora: veel factoren die een gezonde ontwikkeling in de weg staan, en weinig die de schade weer herstellen. Juist daarom is het zo belangrijk om de zich ontwikkelende darmflora zo goed mogelijk te ondersteunen.

In haar lezing neemt De Groene Vrouw je mee op reis door de darmflora van een pasgeborene. Wat gebeurt er, waar kan het mis gaan en hoe kun je dat voorkomen? Ook gaat ze in op (het moment van) de eerste hapjes en de impact daarvan op de darmontwikkeling.



Femke van Roozendaal

Femke is lactatiekundige IBCLC en psycholoog. Sinds haar certificering als IBCLC (2010) heeft ze een eigen lactatiekundige praktijk in Rijen. Naast het begeleiden van moeders bij borstvoedingsvragen schrijft ze nu en dan artikelen of geeft een lezing over onderwerpen op het snijvlak van borstvoeding en maatschappelijke/psychologische vraagstukken. In "En slaapt ie al door?" onderbouwt ze de fysiologische behoeften van baby's aan nachtvoedingen, de heersende maatschappelijke opvattingen hierover en de impact hiervan op moeders. Ze woont met haar man en drie borstgevoede kinderen in Rijen. Voor meer informatie kun je kijken op haar website, www.lactatiekundigefemke.nl.

“En, slaapt ie al door?” Nachtvoedingen, fysiologisch en ook sociologisch?

In de presentatie worden drie hoofdvragen beantwoord.

1. Wat kunnen we fysiologisch gezien verwachten ten aanzien van nachtvoedingen?
2. Wat zijn maatschappelijke opvattingen over nachtvoedingen en slapen?
3. Brengt de maatschappij met haar verwachtingen over nachtvoedingen de borstvoedingsrelatie in gevaar?

Vertaalde presentatie



Diana West, BA, IBCLC

Diana West is IBCLC, La Leche League leidster en hoofd van de afdeling Media Relaties van La Leche League International. Diana is co- auteur van *Sweet Sleep: Nighttime and Naptime Strategies for the Breastfeeding Family* (Zoete slaap: strategieën voor de nachten en de dutjes in borstvoedende gezinnen), de 8ste editie het Handboek Borstvoeding van

LLL, *The Breastfeeding Mother's Guide to Making More Milk* (De gids voor de voedende Moeder om meer melk te maken), *Breastfeeding after Breast and Nipple Procedures* (Borstvoeding na procedures aan de borst en de tepel) en *Clinician's Breastfeeding Triage Tool* (Triage Tool voor de clinicus) van ILCA. Ze is de auteur van het baanbrekende boek *Defining Your Own success: Breastfeeding after Breast Reduction Surgery* (definieer je eigen succes: borstvoeding na een borstverkleining). Recent schreef ze, met een team geleid door Trevor MacDonald and Joy Noel-Weiss, een wetenschappelijk artikel over de ervaringen van transmannen met lactatie en gender identiteit.

Tepelvariaties en implicaties tijdens de lactatie

Deze presentatie met levendige (en vaak aanschouwelijke!) foto's van tepels die warden aangeleverd door collega's van over de hele wereld exploreert normale en potentieel anatomisch-problematische tepelvariaties en hun effect op de productie en overdracht van melk en op direct voeden aan de borst.



Catherine Watson Genna, BS, IBCLC

Catherine Watson Genna is een International Board Certified Lactation Consultant in een privépraktijk in New York City. Catherine is in 1992 gecertificeerd en is bijzonder geïnteresseerd in het helpen van moeders en baby's bij borstvoeding wanneer er medische uitdagingen zijn. Verder is ze ook een actieve klinische mentor. Ze spreekt voor professionals in de

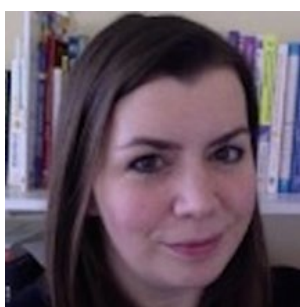
gezondheidszorg over de hele wereld om baby's met anatomische, genetische of neurologische problemen bij de borstvoeding te kunnen helpen. Haar presentaties en wat ze schrijft worden verrijkt door haar klinische foto's en video's. Catherine werkt samen met de 'Departments of Biomedical Engineering' van de Columbia University en de Tel Aviv University aan onderzoeksprojecten naar de biomechanica van de tepel tijdens de borstvoeding en de verschillende aspecten van zuigen en slikken bij zuigelingen die borstvoeding krijgen. Zij is de auteur van 'Selecting and Using Breastfeeding Tools: Improving Care and Outcomes' (Hale 2009, Praeclarus Press 2016), van 'Supporting Sucking Skills in Breastfeeding Infants' (Jones and Bartlett Publishers

2008, 2013, 2017) en van professionele tijdschriftartikelen en hoofdstukken in het 'Core Curriculum for Lactation Consultant Practice and Breastfeeding and Human Lactation'.

Naast haar functie als Associate Editor van Clinical Lactation, het officiële tijdschrift van de 'Lactation Consultant Association' van de Verenigde Staten, is Catherine nog steeds een actieve La Leche League Leader en voert ze een tweemaandelijks peuterbijeenkomst in Queens, New York.

Borstvoedingsstrategieën voor baby's met een te korte tongriem

Hoe helpen we baby's om borstvoeding te geven als ze een milde tot matig te korte tongriem hebben? Deze presentatie richt zich op het management van borstvoeding bij baby's met een te korte tongriem. Het bevat positionerings- en aanhapstrategieën, de beoordeling van het drinken aan de borst. Eveneens geeft deze presentatie aandacht aan problemen met de melkoverdracht en aan coördinatie van slikken en ademen en aan oefeningen die het zuigen kunnen helpen verbeteren.



Amy Brown, PhD

Dr Amy Brown is hoofddocent bij het Departement Volksgezondheid aan de Swansea University waar ze het Master programma in Jeugdgezondheidszorg leidt. Met een achtergrond in de psychologie behaalde Dr Brown haar doctoraat in 2010, waarbij ze het belang onderzocht van borstvoeding op verzoek. Daarna zette zij haar onderzoek verder en bestudeerde de invloed hiervan op borstvoeding en op de introductie van vaste voeding. Zij heeft meer dan 40 papers gepubliceerd waarin ze beschrijft hoe moeders het best ondersteund kunnen worden op dit moment. Ze wil vooral begrijpen hoe psychologische, sociale en culturele druk interfereren met het voeden op vraag van de baby, zowel tijdens de borstvoedingsperiode als bij het introduceren van vaste voeding en hoe we deze ideeën kunnen betwisten. Ze schreef een boek met de titel Breastfeeding Uncovered ('Borstvoeding Ontbloot') waarin ze dit thema onderzoekt en oproept om publiekelijk actie te ondernemen.

Melkproductie en borstvoedingsbeslissingen: hoe psychosociale factoren de borstvoeding negatief kunnen beïnvloeden

Ondanks het feit dat steeds meer moeders starten met borstvoeding geven bij de geboorte van hun kind, blijven de borstvoedingscijfers na de eerste week in het de hele Westerse wereld laag. Velen stoppen voor ze er klaar voor zijn. 'Niet voldoende melk' wordt aangehaald als de voornaamste reden om te stoppen, maar is dit waar? Zijn er zoveel moeders die niet genoeg melk hebben? Fysiologisch gezien zou 98 % van de moeders voldoende melk moeten aanmaken voor hun kindje, op voorwaarde dat de baby goed aanhapt, voldoende voedingen krijgt op verzoek, zowel overdag als 's nachts en zonder substituten voor borstvoeding. En toch zijn er ontelbaar veel psychologische, sociale en culturele factoren die bepalen of de baby op verzoek wordt gevoed. Deze presentatie identificeert deze factoren en bekijkt hoe ze de melkproductie schaden en er uiteindelijk toe leiden dat de baby geen borstvoeding krijgt.



Raylene Phillips, MD, IBCLC, FABM, FAAP

Dr Raylene Phillips studeerde medicijnen aan de universiteit van Californië, Davis. Ze voltooide haar kindergeneeskunde en neonatologie opleiding aan de Loma Linda University Children's Hospital in Loma Linda, CA waar ze nu werkt als neonatoloog. Ze is ook directeur van Nursery & Neonatology at Loma Linda University Medical Center-Murrieta. Dr

Phillips is IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant), lid van Academy of Breastfeeding Medicine en is de huidige voorzitter van de National Perinatal Association. Haar aandachtsgebieden zijn moeder-kind hechting, borstvoedingeducatie en -begeleiding, en familiegericht neuroprotectieve zorg aan baby's in de NICU.

Het gouden uur: ononderbroken huid-op-huidcontact direct na de geboorte

Hoe de baby wordt verwelkomd in de wereld maakt verschil! Gezonde a-termen baby's horen bij hun moeders. Door huid-op-huidcontact met hun moeder wordt de fysiologische stabiliteit gedurende de overgang naar het leven buiten de baarmoeder ondersteunt. Op moeders borst is waar pasgeborenen zich het veiligst en meest geborgen voelen en waar baby's instinctief zelf de borst vinden voor hun eerste voeding. Gescheiden worden van hun moeder verhoogt de stressniveaus in de pasgeborene met zowel kort als lange termijn consequenties. Deze presentatie beschrijft de theorie en praktijk van het geven van ononderbroken huid-op-huidcontact voor pasgeborenen direct na een vaginale geboorte of keizersnede.



Kerstin Uvnäs Moberg, MD, PhD

Dr Kerstin Uvnäs Moberg behaalde haar MD en PhD in Farmacologie in het Karolinska Institutet in Stockholm. Ze werkte voltijds als professor fysiologie in de Landbouw Universiteit in Uppsala, Zweden en was meer dan dertig jaar actief in onderzoek in het kader van de fysiologie van de bevalling en borstvoeding. Ze concentreerde zich in haar onderzoek op de

rol van oxytocine en de stimulatie van de gevoelszenuwen tijdens de bevalling, tijdens huid-op-huidcontact na de geboorte en tijdens de borstvoeding. Ze bestudeerde de fysiologische mechanismen die werkzaam zijn bij de geboorte, huid-op-huidcontact en borstvoeding, evenals de hierdoor veroorzaakte fysiologische en gedragsaanpassingen bij de moeder. Ze voerde hiervoor experimenten uit bij dieren en deed klinische studies bij mensen. Ze heeft meer dan 450 originele artikelen geschreven en was de promotor van meer dan 30 doctoraatsstudenten. Ze schreef ook vijf boeken.

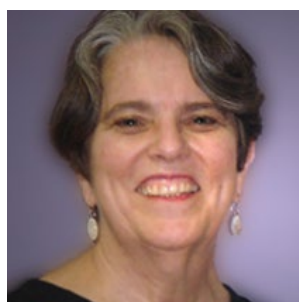
Oxytocine: de biologische wegwijzer naar moederschap

Deze presentatie bespreekt oxytocine, de chemische werking ervan, de verdeling en de effecten ervan. Tevens wordt de rol van oxytocine tijdens de borstvoeding, de toeschietreflex en de melkproductie, stimulatie van de functie van het maag-darmstelsel, anti-stresseffecten, moederlijke zorg en verdedigend gedrag en de verhoogde capaciteit tot kalme sociale interactie besproken. De rol van het zuigen tegenover het huid-op-huidcontact wordt uitvoerig besproken en de langetermijneffecten worden eveneens beschreven.



Catherine Watson Genna, BS, IBCLC

Catherine Watson Genna is een International Board Certified Lactation Consultant met een eigen praktijk in New York City. Zij is lactatiekundige sinds 1992 en in het bijzonder geïnteresseerd in het helpen van moeders en baby's bij het geven van borstvoeding wanneer er medische uitdagingen zijn. Zij geeft lezingen voor zorgverleners over de hele wereld over het helpen van borstgevoede baby's met anatomische, genetische of neurologische problemen. Cathy's team analyseert data van hun onderzoek waarbij ze door middel van echografie de tongbewegingen van baby's met een te korte posterieure tongriem voor en na klieven te onderzoeken. Haar huidige project richt zich op de coördinatie van slikken en ademen bij baby's met een strakke tongriem. Zij is de auteur van twee boeken: *Selecting and Using Breastfeeding Tool: Improving Care and Outcomes* (Hale 2009) en *Supporting Sucking Skills in Breastfeeding Infants* (Jones and Bartlett Publishers 2008, 2013). Ze heeft ook verschillende professionele tijdschriftartikelen geschreven. Zij is nog steeds actief als leidster bij La Leche League en ze organiseert maandelijkse peuterbijeenkomsten in Queens, New York.



Christina Smillie, MD, FAAP, IBCLC, FABM

Dr Christina Smillie is een Amerikaanse arts en gecertificeerd als kinderarts sinds 1983 en als lactatiekundige sinds 1995. In 1996 zette zij 'Breastfeeding Resources' op in Stratford, Connecticut; de eerste eigen medische praktijk in de USA geheel gewijd aan borstvoedingsgeneeskunde. Haar klinische ervaring met moeders en baby's in de afgelopen 15 jaar hebben haar veel geleerd over een aantal geneeskundige zaken. Gefascineerd door hoe baby's, moeders en gezondheidszorg medewerkers leren, is zij misschien het meest bekend door haar DVD 'Baby Led Breastfeeding, The Mother Baby Dance', die zij schreef en produceerde met Macklin Media en Geddes Productions. Dr Smillie is lid van de Academy of Breastfeeding Medicine sinds de oprichting en zij kreeg een Fellowship in 2002. Zij heeft twee termijnen in de raad van bestuur van ABM gezeten, op dit moment maakt zij deel uit van ABM's Communications Committee. Dr Smillie is een internationaal spreker over fysiologie, pathofysiologie en klinisch management van een brede variëteit aan borstvoeding onderwerpen, waarbij ze altijd de nadruk legt op de moederbaby als een enkel psychoneurobiologisch systeem en op het belang van aangeboren instincten die ten grondslag liggen aan zowel de moederlijke als de kinderlijke competentie.

Posterieure tongriem: verwarring, verstrengelingen, zorgen en controversie. HELP!

Een groeiende stapel literatuur en wijdverbreide klinische ervaring ondersteunen de rol van eenvoudige frenotomie voor het verbeteren van de borstvoedingsfunctie voor kinderen met een beperkende anterieure tongriem. De diagnostiek en het management rond de posterieure tongriem blijft echter verwarrend en controversieel. Sinds het grondwerk door Betty Coryllos ruim tien jaar geleden bleef vervolgliteratuur beperkt. Definities, diagnose, indicaties voor interventie, management keuzes en anatomische factoren die een voorspellende waarde voor de uitkomst hebben lijken ons te ontwijken. Zowel over- als onderdiagnose kunnen tot ongewenste uitkomsten leiden. Wat zijn jouw ervaringen met die diagnose? Welke gegevens hebben we nodig om de dilemma's op te lossen? Wij gaan kijken naar deze vragen door de lens van de beschikbare literatuur, maar ook door de lens van de ervaring van de sprekers en die van collegae vanuit de hele wereld.

Scholingspunten

De presentaties voor **Onderzoeken** • **Onderbouwen** • **Ondersteunen** komen van vorige iLactation conferenties. Registratie is open voor iedere beroepsgroep.

Continuing Education Recognition Points (CERPs) en scholingsuren ter voorbereiding op het examen van de International Board Lactation Consultant Examiners (IBLCE) zijn aangevraagd.

NB: Je krijgt CERPs voor de presentaties die je niet eerder hebt gevolgd.

Deze scholingspunten worden tevens erkend voor Lactatiekundigen Nederlands Gecertificeerd.

Accreditatiepunten voor verloskundigen, verpleegkundigen en kraamverzorgenden worden aangevraagd.

Tijdspad conferentie

1. iLactation Conferentie **Onderzoeken** • **Onderbouwen** • **Ondersteunen** inschrijven begint op 23 september 2019.
2. Vroege Vogel registratie tot en met 15 oktober 2019.
3. Vol tarief inschrijving begint op 16 oktober 2019.
4. iLactation Conferentie **Onderzoeken** • **Onderbouwen** • **Ondersteunen** begint op 1 december 2019.
5. Presentaties zijn beschikbaar tot en met 1 februari 2020.
6. Handouts kunnen tot 1 februari 2020 worden gedownload.

Prijzen inschrijving

iLactation Conferentie Onderzoeken • Onderbouwen • Ondersteunen begint 1 december 2019.

Hieronder vind je de inschrijfprijs die hoort bij je land, welke overeenkomt met de ledencategorieën van de International Lactation Consultant Association.

	Vroege registratie	Registratie	Groep Vroege registratie	Groep
Categorie A	€105,00	€125,00	€97,50	€117,50
Categorie B	€90,00	€110,00	€82,50	€102,50
Categorie C	€30,00	€50,00	€22,50	€42,50
Categorie D	€30,00	€50,00	€22,50	€42,50

Deelnemers hebben ongelimiteerde toegang tot alle presentaties tot het einde van de conferentie op 1 februari 2020. De conferentie is een totaalpakket; het is niet mogelijk om in te schrijven voor individuele presentaties.

Groepsinschrijvingen zijn mogelijk voor groepen van 6 of meer leden die zich tegelijk inschrijven met één gezamenlijke betaling. De contactpersoon van de groep zorgt dat wij een lijst met namen en emailadressen van de groepsleden krijgen. We factureren aan de contactpersoon het totaalbedrag van de inschrijvingen, welke zal bestaan uit het totaal aantal deelnemers vermenigvuldigd met de groeps prijs. (Bijv. 6 leden x €97,50 = €585,00) Elk groeps lid zal een certificaat van deelname met CERPs krijgen.

iLactation gebruikt PayPal als voornaamste betalingswijze. Als PayPal niet beschikbaar is in jouw land of je ondervindt andere problemen met PayPal, neem dan contact met ons op om een alternatieve betalingswijze te bespreken, nl@ilactation.com.

Inschrijving categorieën

Categorie A Landen:

Anguilla, Aruba, Australië, Bahama's, Bahrein, België, Bermuda, Bonaire, Brunei, Canada, Denemarken, Finland, Frankrijk, Duitsland, Hong Kong, Hongarije, IJsland, Ierland, Israël, Italië, Japan, Kaaiman Eilanden, Korea, Koeweit, Kroatië, Luxemburg, Macao, Nederland, Nieuw Zeeland, Noorwegen, Oman, Oostenrijk, Polen, Portugal, Qatar, Saoedi Arabië, Singapore, Slovenië, Spanje, Sint Maarten, Taiwan, Tsjechische Republiek, Trinidad en Tobago, Verenigde Arabische Emiraten, Verenigd Koninkrijk, Verenigde Staten van Amerika, Zweden, Zwitserland.

Categorie B Landen:

Albanië, Algerije, Amerikaans Samoa, Antigua en Barbuda, Argentinië, Azerbeidzjan, Belarus, Bosnië en Herzegovina, Brazilië, Bulgarije, Chili, China, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curaçao, Dominicaanse Republiek, Ecuador, Griekenland, Grenada, Iran, Jamaica, Kazachstan, Letland, Libanon, Litouwen, Maleisië, Mexico, Peru, Roemenië, Rusland, St. Lucia, Thailand, Turkije, Uruguay, Venezuela, Zuid-Afrika.

Categorie C Landen:

Angola, Armenië, Bolivia, Egypte, El Salvador, Georgië, Ghana, Guatemala, Honduras, India, Indonesië, Irak, Nigeria, Oekraïne, Oezbekistan, Pakistan, Paraguay, Filipijnen, Sri Lanka, Suriname, Timor-Leste, Turkmenistan, Vietnam.

Categorie D Landen:

Afghanistan, Bangladesh, Benin, Cambodja, Ethiopië, Guinea, Haïti, Kenia, Kirgizische Republiek, Korea Democratische Republiek, Malawi, Oeganda, Rwanda, Tadzjikistan, Zimbabwe.